Osobní dotazník zaměstnance pro účely Registrace zaměstnance a JMHZ

Identifikační údaje zaměstnance

Titul, jméno a příjmení	
Rodné příjmení	
Všechna další příjmení (dřívější)	
Rodinný stav	
Datum narození	
Pohlaví	
Místo narození	
Rodné číslo (pokud bylo přiděleno v ČR)	
Státní občanství (včetně dalších, pokud jich je více)	
Číslo občanského průkazu / Cestovního pasu	

Adresy

Adresa trvalého bydliště

Ulice a číslo popisné / orientační	
Obec, PSČ, stát	

Korespondenční adresa (pokud se liší)

Ulice a číslo popisné / orientační	
Obec, PSČ, stát	

Kontaktní a bankovní údaje

Údaje slouží zejména pro komunikaci v souvislosti s evidencí a případnými opravami údajů

Telefonní číslo	
E-mailová adresa	
Číslo bankovního účtu pro výplatu mzdy	

Nejvyšší dosažené vzdělání

Údaje jsou využívány zejména pro statistická šetření a evidenční účely

Kód dle číselníku	

Číselník k dispozici na poslední straně

Údaje o dětech

Pro každé dítě samostatně, pouze při uplatnění daňového zvýhodnění. Musí být evidovány všechny děti žijící ve společné domácnosti.

1. Dítě

Jméno a příjmení		
Datum narození, rodné číslo		
Nárok na daňové zvýhodnění	**Ano / Ne**	
Potvrzení o studiu / předškolní docházce		
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem (rodičem)	**Doloženo potvrzení** **Ano / Ne**	

2. Dítě

Jméno a příjmení		
Datum narození, rodné číslo		
Nárok na daňové zvýhodnění	**Ano / Ne**	
Potvrzení o studiu / předškolní docházce		
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem (rodičem)	**Doloženo potvrzení** **Ano / Ne**	

3. Dítě

Jméno a příjmení		
Datum narození, rodné číslo		
Nárok na daňové zvýhodnění	**Ano / Ne**	
Potvrzení o studiu / předškolní docházce		
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem (rodičem)	**Doloženo potvrzení** **Ano / Ne**	

4. Dítě

Jméno a příjmení		
Datum narození, rodné číslo		
Nárok na daňové zvýhodnění	**Ano / Ne**	
Potvrzení o studiu / předškolní docházce		
Potvrzení o neuplatnění zvýhodnění druhým poplatníkem (rodičem)	**Doloženo potvrzení** **Ano / Ne**	

Údaje o manželovi / manželce (v případě uplatňování dětí povinné!)

Vyplňuje se pouze při uplatnění daňové slevy

Jméno a příjmení		
Datum narození, rodné číslo		
Uplatnění slevy na manžela /manželku	**Ano / Ne**	
Čestné prohlášení o výši příjmu manžela / manželky	**Ano / Ne**	

Jiná vyživující osoba

Vztahuje se k výpočtu zálohy na daň. Pokud v rámci téže společně hospodařící domácnosti vyživuje tytéž děti i jiná osoba, než kterou poplatník uvádí v prohlášení poplatníka k dani podle §38k odst. 4.

Jméno a příjmení		
Datum narození, rodné číslo		
Vyživuje tytéž děti v téže společně hospodařící domácnosti i jiná osoba	**Ano / Ne**	

Údaje potřebné pro daně a pojištění

Zdravotní pojišťovna	
Uplatnění prohlášení poplatníka („růžový formulář“)	**Ano / Ne**
Uplatnění slevy	○ **Základní sleva na poplatníka** ○ **Sleva na manželku** ○ **Sleva na invaliditu** ○ **Daňové zvýhodnění na děti** ***Čestná prohlášení k jednotlivým slevám***

Údaje o zaměstnání / pracovněprávním vztahu

Většina údajů je evidována zaměstnavatelem, zaměstnanec potvrzuje zejména:

Název pracovní pozice dle pracovní smlouvy	
Datum nástupu do zaměstnání	
Sjednaná pracovní doba (úvazek, rozsah)	
Adresa místa výkonu práce	
Vedoucí pracovník	**Ano / Ne**
Souběžný pracovní poměr u téhož zaměstnavatele	**Ano / Ne**

Údaje o exekucích a insolvencích

Existuje exekuce	**Ano / Ne**
Druh exekuce	**přednostní / nepřednostní**
Exekutor / Insolvenční správce	
Kontaktní údaje	***Kopie usnesení (příloha)***

Údaje pro sociální pojištění a dávky – zdravotní omezení

Držitel průkazu ZTP/P	**Ano / Ne**
Typ zdravotního omezení	○ **III. stupeň invalidity** ○ **III. stupeň invalidity – schopnost výdělečné činnosti za zcela mimořádných podmínek** ○ **II. stupeň invalidity** ○ **I. stupeň invalidity** ○ **přiznaný pouze statut OZZ (osoba zdravotně zvýhodněná)** ***Potvrzení o přiznání důchodu***
Důchod pobírán od	
Důchod pobírán do	
Poživatel starobního důchodu se sníženým důchodovým věkem	**Ano / Ne**

Údaje o cizinci

Vyplňuje pouze zaměstnanec, který není občanem České republiky.

Číslo a typ cestovního dokladu	
Orgán vydávající doklad	
Stát vydání dokladu	
Stát narození	
Adresa pobytu v ČR	
Adresa trvalého pobytu v zahraničí	
Stát a adresa daňové rezidence (včetně data od)	
Daňový identifikátor	
Typ daňové identifikace	
Typ pobytového oprávnění	
Číslo pobytového oprávnění, orgán vydání, platnost	
Typ pracovního oprávnění	
Číslo pracovního oprávnění, orgán vydání, platnost	
Rodné číslo v zemi původu	
Typ zdravotního pojištění	
Číslo pojištění ZP (pokud bylo přiděleno)	
Číslo pojištění SP (pokud bylo přiděleno)	
Podléhá zaměstnanec právním předpisům sociálního zabezpečení jiného státu	**Ano / Ne**
Kód státu cizí státní příslušnosti sociálního pojištění	

Údaje o cizinci

Informace o souběžném zaměstnání v ČR nebo jiném státě EU.

Název zaměstnavatele, sídlo	
Místo výkonu práce, druh vztahu	

Povinnost doložit formulář A1 při souběžné práci v jiném státě EU.

Číselník nejvyššího dosaženého vzdělání

Kód položky	Název položky
A	**Bez vzdělání**
B	**Neúplné základní vzdělání**
C	**Základní vzdělání**
D	**Nižší střední vzdělání**
E	**Nižší střední odborné vzdělání**
H	**Střední odborné vzdělání s výučním listem**
J	**Střední nebo střední odborné vzdělání bez maturity i výučního listu**
K	**Úplné střední všeobecné vzdělání**
L	**Úplné střední odborné vzdělání s vyučením i maturitou**
M	**Úplné střední odborné vzdělání s maturitou (bez vyučení)**
N	**Vyšší odborné vzdělání**
P	**Vyšší odborné vzdělání v konzervatoři**
R	**Vysokoškolské bakalářské vzdělání**
T	**Vysokoškolské magisterské vzdělání**
V	**Vysokoškolské doktorské vzdělání**

Číselník nejvyššího dosaženého vzdělání

Zaměstnanec prohlašuje, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Dále svým podpisem potvrzuje povinnost oznámit změny bez zbytečného odkladu a informovat zaměstnavatele do 3 dnů o změnách souvisejících se souběžnou prací v jiném státě EU.

Datum	
Podpis zaměstnance	